Załącznik nr 1
do Regulaminu świadczeń UM w Lublinie
w roku akademickim 2025/2026

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów przez DSSS

☐ *właściwe pole zaznaczyć stawiając znak* X

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(-a) ..... ur. dnia .....
dowód osobisty seria ..... nr ..... zamieszkały(-a) .....
.....
świadomy(-a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k., który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

---------- ----------
miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Powyższe oświadczenie proszę dołączyć do dokumentacji studenta / studentki

Nazwisko i imię:	Kierunek studiów:	Rok studiów w 2025/2026:

Forma studiów:	Rodzaj studiów:
☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne	☐ I stopnia ☐ jednolite magisterskie ☐ II stopnia